



# HYGECO

POST MORTEM ASSISTANCE

## Liste des Documents à Fournir lors de l'Embauche

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 photo d'Identité                   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Curriculum Vitae                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copie Carte d'Identité               | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Attestation Sécurité Sociale         | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Justificatif de vaccination à jour   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Justificatif de Domicile             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copie des Certificats de Travail     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <del>Dernière Visite Médicale</del> → <i>fait par la période d'essai</i> | <input type="checkbox"/>            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copie des Diplomes/Certifications    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>fourni</i> Fiche de Renseignement Salarié                             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>fourni</i> Contrat de Travail signé                                   | <input type="checkbox"/>            |
| <i>fourni</i> Bulletin d'Inscription à la Mutuelle                       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <i>fourni</i> Bulletin d'Inscription à la Prévoyance                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Relevé d'Identité Bancaire           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copie du Permis de Conduire          | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> Extrait de Casier Judiciaire         | <input checked="" type="checkbox"/> |

En vous remerciant.....

## FICHE DE POSTE

<b>Intitulé du poste</b>	Thanatopracteur
<b>Condition d'accès au poste</b>	Interne/externe

### IDENTITE DE L'AGENT

<b>Nom, prénom</b>	
<b>Statut, cadre d'emplois, catégorie, grade</b>	Emploi IV.1 -> Evolution IV.2

### MISSIONS ET ACTIVITES DU POSTE

<b>Missions et activités du poste</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Soins de conservation</li><li>- Toilette</li><li>- Habillage</li><li>- Présentation (toutes activités liés à)</li><li>- Brancardage</li><li>- Démarche</li><li>- Tutorat (uniquement si IV.2)</li><li>- Entretien et suivi du véhicule</li></ul> <p>Liste non limitative</p>
<b>Conditions de travail</b>	<p><b>Lieu de travail :</b> Funérarium /Domicile / Hôpital (liste non limitative)</p> <p><b>Horaires :</b> annualisation (1607h)</p> <p><b>Contrainte Particulière :</b> astreinte nuit, férié et week-end</p> <p><b>Rattachement hiérarchique :</b> Responsable de secteur</p>

## COMPETENCES REQUISES SUR LE POSTE

<b>Profil du poste</b>	<p><b>Les « savoirs » :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Diplôme de thanatopracteur</li><li>- Titulaire du permis de conduire</li></ul> <p><b>Les « savoir-faire » :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Bonne communication.</li><li>- Evaluer et choisir les modalités les plus adaptés à l'intervention (en respectant les directives de la direction)</li><li>- Pratiquer les soins de conservation</li><li>- Utiliser les bonnes techniques de manipulation des corps</li><li>- Maîtrise la réglementation Funéraire</li></ul> <p><b>Les « savoir-être » :</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Ponctualité</li><li>- Rigueur</li><li>- Discrétion</li><li>- Sens du service</li><li>- Ecoute et compassion</li><li>- Notion de « savoir vivre »</li><li>- Résistance psychologique</li></ul> <p><b>Rattachement hiérarchique :</b> Responsable de secteur + <i>Tha</i> <i>def</i></p>
------------------------	---

*Michael ULAS* *Dygar*

<b>Date et signature du salarié :</b>	<b>Date et signature du supérieur hiérarchique direct</b>
---------------------------------------	---

**CONTRAT DE TRAVAIL A DUREE INDETERMINEE**

Entre la Société **HYGECO POST MORTEM ASSISTANCE S.A.S.** dont le siège est situé 20, boulevard de la Muette - 95140 - GARGES LES GONESSE, immatriculé au RCS de Pontoise sous le numéro 4944113900, ci-après désignée l'Entreprise, représentée par Carmen De Oliveira agissant en qualité de Directrice Générale,

et

d'une part

XX demeurant .....

d'autre part,

**PREAMBULE**

La société **HYGECO PMA** engage XX en qualité de **THANATOPRACTEUR** à compter du **XXX 2018** sous réserve des résultats de la visite médicale d'embauche.

XX déclare être libre de tout engagement, n'être tenu par aucune clause de non-concurrence, n'être frappé d'aucune incapacité, ni d'aucune inaptitude physique à l'exercice de son activité.

**IL A ETE CONVENU ET ARRETE CE QUI SUIIT :**

**ARTICLE PREMIER**

⇒ **Embauche**

La Société **HYGECO PMA** ayant retenu la candidature de XX décide de l'engager à compter du **xxx 2016** pour une durée indéterminée en qualité de **THANATOPRACTEUR Niveau IV - Coefficient 1**.

Cet engagement ne deviendra définitif qu'après une période d'essai de trois mois.

Un délai de prévenance pour la rupture de la période d'essai devra être respecté, avant sa prise d'effet :

Pour le salarié :

- 24 heures s'il a moins de 8 jours de présence
- 48 heures s'il a plus de 8 jours de présence

Pour l'employeur :

- 24 heures si le salarié a moins de 8 jours de présence
- 48 heures entre 8 jours et un mois de présence
- 2 semaines après un mois de présence
- un mois après 3 mois de présence

Cette période d'essai pourra être renouvelée une fois pour une durée identique avec accord des parties.

**ARTICLE DEUXIEME**

⇒ Rémunération

Dans le cadre de ses fonctions, les horaires de travail, le mode de calcul et le montant de la rémunération seront conformes aux dispositions actuellement en vigueur au sein de la Société HYGECO PMA.

A ce titre, les conditions de rémunération de XX s'établiront comme suit pour un **forfait mensuel de 55 IFT**, et toute opération en rapport avec l'activité de thanatopraxie : toilettes/habillage, brancardage, démarches, présentation du défunt :

- Salaire de base brut mensuel pour 152 h 25 ..... 2111,23 €
- Astreinte dimanche & férié ..... 28,21 €
- Astreinte de soirée ..... 16,66 €
- Prime de panier journalier ..... 8,30 €

Au delà de 55 IFT exécutés par mois, le forfait ci-dessous vous sera appliqué :

- Forfait IFT ..... 16,58 € / soin

Selon les besoins du service, XX pourra être amené à tenir des astreintes de nuit rémunérées, ce qu'il accepte expressément.

Après un an de présence dans la Société, sous condition que XX soit présent à la date du versement, un 13<sup>ème</sup> mois lui sera alloué par tiers au prorata de la date d'embauche, le 30 juin, le 30 septembre et le 31 décembre de chaque année.

La possession du permis de conduire étant une condition sine qua non pour permettre à XX l'exécution des travaux qui lui sont confiés, dans le cas de suspension dudit permis de conduire, le présent contrat peut faire l'objet d'une suspension d'une durée égale. Il est bien entendu que dans ce cas, la validité du contrat serait reportée d'autant.

**ARTICLE TROISIEME**

⇒ Durée du Travail

En complément de ce qui est dit au paragraphe précédent, il est rappelé que les Services d'Hygiène Mortuaire et Thanatopraxie, sont assurés tous les jours de l'année, à tous les horaires, vu leur caractère d'urgence en application des Articles L 221-9, L 221-10 et R 221-4 du Code du Travail. Des astreintes pourront être demandées selon un planning préétabli, la nuit, les Dimanches ou jours fériés.

Cependant, les Services assurés par XX les Dimanches et Jours Fériés seront récupérés.

**ARTICLE QUATRIEME**

⇒ Zone d'activité

XX sera affecté au sein d'HYGECO PMA XXX sous la responsabilité du Directeur Régional. Toutefois, selon les besoins du service, il pourra être amené à effectuer des opérations en dehors de ces zones.

**ARTICLE CINQUIEME**

⇒ Congés Payés

Il sera fait application des dispositions légales et réglementaires en matière de congés payés. Toutefois, si le Service l'exige, et après accord des parties, les Congés pourront être fractionnés pendant la période de référence, du 1er Mai au 31 Octobre, sous réserve qu'il soit attribué une fraction d'au moins douze jours ouvrables continus entre les jours de repos hebdomadaires.

**ARTICLE SIXIEME**

⇒ Déplacements - Remplacements

XX pourra être amené à se déplacer sur l'ensemble des Secteurs desservis par la Société HYGECO PMA ou des Sociétés du Groupe HYGECO PMA.

Des remplacements d'une durée de une à quatre semaines devront également être assurés.

**ARTICLE SEPTIEME**

⇒ Mutations

L'entreprise se réserve toutefois la possibilité de rattacher XX dans d'autres établissements ou filiales de l'entreprise en fonctions des nécessités de la société, ce qu'il accepte expressément.

Les établissements concernés sont situés dans les zones géographiques suivantes : **Bretagne** - établissement situé à PLOUEZEC (22), **PACA** - établissement situé à MARSEILLE (13), **Nord** - établissement situé à Lille (59), **Normandie** - établissement situé à CAEN (14), **Vendée** - filiale située à TREIZE SEPTIERS - **Aquitaine** - établissement situé à GRADIGNAN (33), **Ile de France** - établissement situé à GARGES LES GONESSE (95), **Est** - situé à Sainte-Savine (10), **Midi Pyrénées** - situé à Narbonne (11), **Centre** - établissement situé à Baugy (18), **Rhône-Alpes** - situé à Saint-Priest (69)

Toute modification apportée de ce chef par la Société au Contrat, n'entraînerait pas pour autant la rupture des présentes, le lieu de rattachement, ne pouvant être considéré comme un élément essentiel du Contrat. Le caractère essentiel de cette mobilité a pour effet que le refus par le salarié de l'application de cette clause peut être constitutif d'une faute grave.

**ARTICLE HUITIEME**

⇒ Secret et discrétion professionnels

XX devra conserver pendant et après l'exécution du présent contrat une discrétion et un secret professionnels absolus notamment, sur tous les faits, documents, fichiers, tarifs internes à la société HYGECO PMA, et ce, vis-à-vis de toute personne étrangère à la société HYGECO PMA.

Il en est de même quant aux méthodes, procédés techniques propres à la société HYGECO PMA et ceux dont XX aura pu avoir connaissance dans l'exercice de ses fonctions.

Tout manquement à l'obligation résultant du présent article au cours de l'exécution du contrat de travail constituerait une faute susceptible de justifier la rupture des relations contractuelles.

**ARTICLE NEUVIEME**

⇒ Vaccinations

L'article L10 de la loi n° 91-73 du 18 janvier 1991 stipule que : « toute personne qui, dans un établissement ou organisme public ou privé de prévention ou de soins, exerce une activité professionnelle l'exposant à des risques de contamination doit être immunisée contre l'hépatite B, la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite ».

L'arrêté ministériel du 15 mars 1991 fixe la liste des établissements concernés. Son article n°2 y incorpore les entreprises de pompes funèbres. En conséquence de ces textes, vous vous engagez soit à recevoir les vaccins précités, soit à apporter la preuve de leur validité vous concernant.

Les frais éventuellement occasionnés par ces vaccinations seront pris en charge par l'entreprise. Un refus de votre part de recevoir ces vaccinations rendues obligatoires par la loi, ou une contre indication médicale ayant le même effet, nous contraindrait à rompre le présent contrat de travail.

**ARTICLE DIXIEME**

⇒ Utilisation d'un véhicule de service

Dans le cadre de ses fonctions, XX pourra utiliser un véhicule de service à usage professionnel exclusif.

XX veillera à :

- Etre en possession du permis de conduire B
- Etre en possession des documents administratifs et de contrôle du véhicule,
- Utiliser ce véhicule à des fins exclusivement professionnelles. Il s'engage donc à ne pas l'utiliser à des fins personnelles,
- S'assurer en permanence du parfait état de marche du véhicule et veiller à la réalisation des opérations prévues au carnet d'entretien,
- Signaler toute défectuosité et demander en temps opportun les réparations qu'exige l'état du véhicule,
- Veiller aux respects des contrôles obligatoires (contrôle technique ... )
- Signaler dès le retour d'un déplacement : les accidents, incidents ou faits anormaux survenus au véhicule dans son fonctionnement,

- Régler les amendes fiscales découlant des procès-verbaux et contraventions qui lui sont imputables de par l'utilisation et la conduite du véhicule.

Une Carte TOTAL est mise à disposition, le salarié veillera à son utilisation strictement professionnelle. Toutes utilisations à des fins personnelles pourront entraîner des sanctions disciplinaires pouvant aller la rupture anticipée pour faute grave. La perte répétée de cette carte pourra également entraîner des sanctions disciplinaires

**ARTICLE ONZIEME****⇒ Mise à disposition d'un téléphone portable**

Pour les besoins de l'activité salariée de XX la société HYGECO PMA met à sa disposition un téléphone portable.

Il est expressément convenu entre les parties que l'utilisation de ce téléphone est réservée à un usage strictement professionnel. A l'aide du relevé téléphonique détaillé fourni par le prestataire de téléphone, l'entreprise se réserve la faculté de contrôler le respect par XX de cette obligation.

Ce téléphone devra être restitué à la société HYGECO PMA sur simple demande de cette dernière, et dans tous les cas, XX s'engage à restituer le téléphone portable lors de la cessation des relations contractuelles.

**ARTICLE DOUZIEME****⇒ retraite complémentaire / prévoyance / santé**

XX sera affilié à la caisse de retraite complémentaire et au régime de prévoyance / santé obligatoire dont relève l'entreprise.

Mutuelle : HEMOS Santé : 1 rue Nominoë - CS 59638 - 44196 Clisson cedex

Prévoyance : ALLIANZ - TSA 40001 - 69501 Lyon Cedex 03

Retraite AGIRC/ARCCO : Malakoff 21 rue Lafitte - 75009 Paris

**ARTICLE TREIZIEME****⇒ Données personnelles/déclaration sociale nominative**

XXX est informée et accepte que ses données personnelles nécessaires, connues par la Société en raison de son contrat de travail, puissent être stockées et transmises électroniquement. Ceci inclut éventuellement toute transmission à l'extérieur de la Communauté Européenne, en relation uniquement avec son contrat de travail XXXX est autorisée à revoir ces données et à y corriger toute erreur.

XXX est informée que le système de traitement des données personnelles de la Société a fait l'objet d'une déclaration auprès de la CNIL conformément aux dispositions en vigueur. Conformément à la loi N° 78-17 du 06/01/78 « Informatique et liberté », XXX dispose d'un droit d'accès et de rectification des données le concernant qu'elle peut exercer auprès de la Direction.

Pour satisfaire à ses obligations déclaratives, l'Employeur transmet des informations nominatives auprès des organismes sociaux :

À l'embauche, la Société établit la Déclaration Préalable À l'Embauche auprès de l'URSSAF qui transmet les informations auprès de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie du domicile de Le/la Salarié(e).

Chaque mois, ainsi qu'à chaque événement (arrêt de travail, fin de contrat de travail), la Société transmet via le dispositif de la Déclaration Sociale Nominative (DSN) toutes les informations sociales nécessaires à l'exercice des droits de le/la Salarié(e).

Conformément à la loi N° 78-17 du 06/01/78 « Informatique et liberté », le/la Salarié(e) bénéficie d'un droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel, auprès des différents organismes dont il relève en leur adressant directement une demande (adresses à retrouver sur le site dsn-info). Il convient de joindre au courrier le numéro de Sécurité Sociale,

le ou les employeurs concernés par la demande et la ou les durée(s) concernée(s), ainsi qu'une photocopie d'un titre d'identité.

XXX reconnaît avoir été dûment informée des normes d'organisation du travail et des règlements et usages en vigueur dans l'entreprise, auxquels elle est tenue de se conformer.

XXX s'oblige à informer la Société sans délai de tout changement qui interviendrait dans la situation personnelle qu'il/elle a signalée lors de son engagement (adresse, situation de famille...).

**ARTICLE QUATORZIEME**

⇒ **Convention et accord applicables**

La Convention Collective est celle de la Pompe Funèbre. Le contrat de travail est soumis aux d'accord d'entreprise et avenant existant et à venir.

XX déclare en avoir pris connaissance ainsi que du Règlement Intérieur. Il assure avoir pris conscience de la nécessité d'effectuer un service de qualité au bénéfice des défunts et de leurs familles et qu'à défaut son contrat de travail serait immédiatement rompu.

Fait à Garges les Gonesse, le

**Damien COMANDON - Directeur Général**

(1) XX

- (1) Faire précéder la signature de la mention manuscrite "LU ET APPROUVE, BON POUR ACCORD", après avoir parapher les pages précédentes.



---

**Frédéric MARIE**

Directeur régional HYGECO PMA EST

06 81 95 88 18  
frederic.marie@hygeco.fr

<http://www.hygeco.com/fr/>



BILLET à composer avant l'accès au train. Présence à quel obligatoire 2 mn avant départ  
AVIGNON CENTRE → LYON PART DIEU  
UTILISABLE DU 22/01 AU 22/01/2018

01ADULTE



Départ 22/01 à 06H22 de AVIGNON CENTRE  
Arriv. à 08H40 à LYON PART DIEU  
TER 17702

Classe 2

Tarif Normal  
ECH REMB SOUS CONDITION S

Départ à de \*\*\*  
Arriv. à à \*\*\*

Classe \*

voyageur : 36,20

B P100 21

36,20

KM0235

DV 000065879

Prix EUR \*\*36,20  
CA

AVIGNON CENTRE

08720269674644

210118 16H56 5005CE

Dossier

Page 1/1



BILLET à composer avant l'accès au train. Présence à quel obligatoire 2 mn avant départ  
LYON PART DIEU → AVIGNON CENTRE  
UTILISABLE DU 22/01 AU 28/01/2018

01ADULTE



Départ 22/01 à 17H20 de LYON PART DIEU  
Arriv. à 19H38 à AVIGNON CENTRE  
TER 17725

Classe 2

Tarif Normal  
TARIF NORMAL

Départ à de \*\*\*  
Arriv. à à \*\*\*

Classe \*

voyageur : 36,20

B P100 19

36,20

KM0235

DV 000065880

Prix EUR \*\*36,20  
CA

AVIGNON CENTRE

08720269674655

210118 16H56 5005CE

Dossier

Page 1/1

EEV Provence Alpes  
Boulevard Saint Roch  
BP 175  
84008 AVIGNON CEDEX

Direction de Marseille  
Gare d'Avignon Centre  
Espace de Vente

## JUSTIFICATIF D'ACHAT

Le présent justificatif est délivré à :

Madame, Monsieur LE DALOUR Stéphane

Parcours de Avignon A Lyon

Trajet simple ☐

Trajet Aller/Retour ☒

Plein Tarif ☐

Abonnement de Travail Hebdo ☐

Abonnement de Travail Mensuel ☐

Abonnement ZOU Hebdo ☐

Abonnement ZOU Mensuel ☐

Carte ZOU 50/75 ☐

Carte ZOU Etudes ☐

Autres ☐

Prix : 72,40 €

En aucun cas ce justificatif d'achat ne pourra être considéré comme une facture.

Avignon, le 21/01/2018 A 16h57

TAD

GARE AVIGNON VILLE

21 JAN. 2018